附件

北京急救中心派遣制急救人员应聘报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 身份证号码号码 |  | 身高/体重 |  |
| 有无执业医师/护士资格/驾照等级 |  | 身体状况 |  |
| 统招全日制学历 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历 |  | 电子邮箱 |  |
| 户口所在地地址 |  |
| 家庭常住地址 |  |
| 紧急联系人 |  | 紧急联系人与本人关系 |  |
| 学习简历（从初中写起） | 起止时间 | 学校名称 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作简历 | 起止时间 | 单位及岗位名称 | 从事工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他需要说明的情况： |
| 本人签字 | 表中所填信息属实，并服从工作分配。 应聘人员签字： 日期： |